新北市＿＿＿年＿＿梯次身心障礙學生市級鑑定安置會議通知

⊙ 會議時間：民國 ＿年＿月＿日＿午＿時＿分

⊙ 會議地點：新北市第一特教資源中心＿＿＿會議室（中和區秀山國小慈母堂，地址：新北市中和區立人街2號）

說明事項：

1.貴子弟＿＿＿由本校申請鑑定並經評估教師評估後，新北市政府特殊教育學生鑑定及就學輔導會（以下簡稱鑑輔會）將於上列時間、地點召開市級鑑定安置會議。

2.會議中將議決貴子弟之身心障礙學生身分、障礙別、安置學校、教學輔導及相關服務等事項，請您務必撥冗出席。

3.如您無法出席，請填妥委託書並勾選第1項（第三聯）由相關代理人出席會議後轉知議決結果。

4.如您無法出席，可填妥委託書並勾選第2項（第三聯）由學校於會議後轉知上述事項之議決結果。

5.如您認為有必要，可邀請相關人員列席。

6.本校聯絡電話：(02) ＿＿＿＿＿分機 ＿＿，業務承辦人：＿＿＿＿ （騎縫處加蓋學校戳章）

……上列-第一聯-【市級鑑定安置會議通知單】由家長留存……

學校回執聯

本人(學生＿＿＿＿＿)已於＿＿年＿＿月＿＿日確實接獲＿＿＿＿＿＿(學校)通知新北市＿＿＿年＿＿＿梯次身心障礙學生市級鑑定安置會議之時間與地點，並詳閱通知單上所有說明事項。

學生法定代理人(家長)：＿＿＿＿＿＿＿＿(簽名)

學生已滿18歲，簽章欄位得由學生簽章；學生未滿18歲，簽章欄位由法定代理人簽章。

……上列-第二聯-【學校回執聯】須請家長簽名，學校收回存查……

委 託 書

□ 1. 本人＿＿＿＿＿＿＿＿(申請＿＿＿年＿＿＿梯次鑑定安置學生：＿＿＿＿＿＿＿＿)，因故無法出席＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日市級鑑定安置會議，特委由代理人＿＿＿＿＿＿＿＿（身分證統一編號：＿＿＿＿＿＿＿＿）代為表示對本次鑑定安置會議之意見。

□ 2.本人已於校內評估會議表達意見，且無意願委託他人代理出席，請學校轉知市級鑑定安置會議之議決結果。

學生法定代理人（家長）：＿＿＿＿＿＿＿＿(簽名)

身分證統一編號：＿＿＿＿＿＿＿＿

學生已滿18歲，簽章欄位得由學生簽章；學生未滿18歲，簽章欄位由法定代理人簽章。

中華民國 年 月 日

……上列-第三聯-【委託書】如有使用，則由代理人於出席當日交至鑑輔會存查……